



CÂMARA MUNICIPAL DE MORA

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de _____

Processo do Ascensor N.º _____

| | |
|---|--------------------------|
| Proprietário _____ | (1) |
| Contribuinte n.º _____ | |
| Empresa de Manutenção de Ascensores _____ | (2) |
| Contribuinte n.º _____ | |
| Endereço _____ | |
| Localidade _____ | |
| Código Postal _____ | Telefone/Telemóvel _____ |
| Fax _____ | E-Mail _____ |

Solicita a V.Ex.ª

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Inspecção Periódica |
| <input type="checkbox"/> Reinspecção |
| <input type="checkbox"/> Inspecção Extraordinária |
| do(s) elevador(es) instalado(s) em _____ |
| _____ |

Assinatura

Proprietário

(1) e (2): Caso o requerimento seja preenchido pelo proprietário da instalação, deverá indicar a Empresa de Manutenção de ascensores que presta assistência técnica.